



ADMISSION

MODIFICATIONS

**SECTION 1**

NOM DU RENTIER : \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE CONTRAT : \_\_\_\_\_

**SECTION 2**

NOM ET ADRESSE DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE (SUCCURSALE)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TRANSIT : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 - 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

NUMÉRO DE COMPTE : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

TYPE DE COMPTE :       ÉPARGNE       COURANT       PERSONNEL

J'autorise Desjardins Sécurité financière, compagnie d'assurance vie à déposer directement mes versements de rente dans le compte ci-haut mentionné et j'aviserai Desjardins Sécurité financière, compagnie d'assurance vie immédiatement s'il y a modification des instructions de dépôt. Cette autorisation est et restera en vigueur jusqu'à ce que j'informe Desjardins Sécurité financière, compagnie d'assurance vie par écrit du contraire.

SIGNATURE DU RENTIER : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

Notes : Assurez-vous qu'il s'agit bien du compte avec opérations.

Un spécimen de votre chèque est requis.

Brochez-le ici.

Si vous désirez recevoir la documentation en anglais, **cochez**  et **complétez la section 1** du présent formulaire, en prenant soin de **nous le retourner dans l'enveloppe ci-jointe**.

To receive the documentation in english, **check**  and **complete section 1** of this form and **return it to the sender in the attached envelope**.